

AZIENDA SANTARIA PROVINCIALE VIBO VALENTIA  
Schema di domanda di inserimento GRADUATORIA ASP VV medici per eventuali incarichi provvisori  
Servizio di CONTINUITA' ASSISTENZIALE

La presente domanda deve essere compilata in tutte le sue parti in carta semplice (scrivere in stampatello e con carattere leggibile)

Al Sig. Direttore Generale  
Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Val.  
Ufficio Protocollo Via Dante Alighieri  
Servizio Continuità Assistenziale  
89900 VIBO VALENTIA

Il sottoscritto Dott. .... Nato a  
..... il ..... Residente in ..... Via  
..... N. .... Cap. .... Tel. ....  
Cell. .... Laureto il ..... Con Voti .....

- INSERITO NELLA VIGENTE Graduatoria Regionale al posto n° ..... con punti .....
- NON essere nella vigente Graduatoria Regionale;

**C H I E D E**

Di essere inserito nella graduatoria aziendale per eventuale incarichi provvisori nel SERVIZIO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE (GUARDIA Medica) dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia.

A tal fine, ai sensi delle vigente norme in materia di autocertificazione,

**D I C H I A R A**

- Di essere medico iscritto ALL'Ordine dei medici di \_\_\_\_\_ al N. \_\_\_\_\_ sin dal \_\_\_\_\_;
- di essere consapevole del termine perentorio fissato al \_\_\_\_\_ per la domanda di inserimento di che trattasi;
- di essere in posizione di compatibilità ai sensi delle vigente norme di settore per la Continuità Assistenziale;
- che quanto su riportato corrisponde al vero ai sensi delle vigenti norme di settore in materia di autocertificazione, consapevole di tutte le conseguenze penali e civili che la legge attribuisce alle dichiarazioni mendaci;
- di rilasciare il consenso al trattamento dei dati ai sensi del Dlg N° 196/2003.

Allega a pena di esclusione:

- Certificato di iscrizione al competente ordine dei medici;
- Fotocopia di valido documento di riconoscimento datato e firmato.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_